

## PRIJAVNICA NA LICENČNI SEMINAR

Spodaj podpisani/ -a se prijavljam na licenčni seminar (ustrezno obkroži):

Za licenco	sodniško	
Datum seminarja	17.12.2016	
Kraj seminarja	Hotel Vesna, Topolšica 77, 3326 topolšica	
Predavatelj	Klemen Špeh	

Imam ustrezno strokovno usposobljenost \_\_\_\_\_,  
ki sem jo pridobil/ -a (kraj in datum) \_\_\_\_\_  
pri instituciji \_\_\_\_\_.

## OSEBNI LIST UDELEŽENCA LICENČNEGA SEMINARJA

Osební podatki o kandidatu

Ime	
Priimek	
Spol	
Državljanstvo	
Naslov stalnega prebivališča	
Poštna številka in kraj	
Datum rojstva	
Kraj rojstva	
Telefon ali GSM	
Elektronska pošta	
IBAN (v kolikor je plačnik sam)	SI56

Stopnja izobrazbe (ustrezno označi)

Označi	Stopnja	Po dosedanjih programih	Po novih bolonjskih programih	ISCED
	II.	Osnovna šola		
	III.	Nižje poklicno izobraževanje (2 letno)		
	IV.	Srednje poklicno izobraževanje (3 letno)		
	V.	Gimnazijsko, srednje poklicno – tehniško izobraževanje, srednje tehniško oz. drugo strokovno izobraževanje		3
	VI/1.	Višješolski program (do 1994), višješolski strokovni program		5
	VI/2.	Specializacija po višješolskem programu, visokošolski strokovni programi	1. bol.st	

	VII.	Specializacija po visokošolskem programu, univerzitetni program	2. bol.st	
	VIII/1.	Specializacija po univerzitetnem programu, magisterij znanosti		6
	VIII/2.	Doktorat znanosti	3. bol.st	

<b>Poklic</b>	
---------------	--

#### Status na trgu dela (ustrezno označi)

	Zaposlen v delovnem razmerju
	Samozaposlen
	Brezposelna oseba
	Neaktiven, se izobražujem oz. usposabljam (dijaki, študenti)
	Upokojenec

#### Športni podatki

Športna panoga oz. področje športa	
Kategoriziran športnik	
Najvišji dosežen status kategorizacije	
Tekmovalne izkušnje	
Športno pedagoške izkušnje	
Že pridobljena usposobljenost	
Član društva	

#### Podatki o plačniku stroškov usposabljanja

Samoplačnik	
Podatke v nadaljevanju izpolnite le, če je plačnik druga oseba	
Naziv/ ime	
Sedež/ naslov	
Poštna številka in kraj	
Davčni zavezanec	
Davčna številka	
IBAN	
Telefon	
E-pošta	
Datum prijave	

Kandidat s svojim podpisom jamči za verodostojnost podatkov in dovoljuje uporabo, hrambo in posredovanje podatkov s tega obrazca za potrebe nosilca usposabljanja, izvajalca tega usposabljanja, Strokovnega sveta Republike Slovenije za šport, Olimpijskega komiteja Slovenije – Združenja športnih zvez ter ministrstva, pristojnega za šport.

Kandidat s prijavo nosilcu in izvajalcu usposabljanja dovoljuje uporabo slikovnega gradiva nastalega tekom usposabljanja v namene poročanja in promocije usposabljanja.

**Podpis kandidata**

**Podpis in žig plačnika**

## OPOMBE

Udeleženci naj imajo s seboj pisalo in papir ter ustrezno športno opremo.

Za licenco lahko zaprosijo le športni delavci, ki imajo ustrezno strokovno usposobljenost 2. stopnje, tj. usposobljenost za trenerja sabljanja, v primeru, ko zaprošajo za trenersko licenco oz. opravljeno usposabljanje in izpit za sodnika D, ko zaprošajo za sodniško, ter so se udeležili licenčnega seminarja, ki ga organizira SZS.

Ta vloga, izpolnjena z vsemi zahtevanimi podatki, mora biti preverjena s strani nosilca usposabljanja v Sloveniji in ne bo upoštevana, v kolikor ji ne bodo priloženi naslednji dokumenti:

- Fotografija za osebni dokument
- Pogodba o zaposlitvi oz. sodelovanju s športnim društvom (v kolikor obstaja)
- Potrdilo o plačilu:
  - o sodniška licenca .....20 €
  - o trenerska licenca .....30 €

Cena vključuje: uporabo športnih objektov, predavalnice, predavanja, organizacijo in licenco za 2016/17.

Pogoj za izdajo oz. obnovitev licence je, poleg popolno izpolnjenega obrazca in plačila kotizacije, tudi udeležba na licenčnem seminarju, ki ga organizira SZS.

Veljavnost licence: od 1. septembra 2016 do 31. avgusta 2017.

Rok za prijavo in plačilo kotizacije: 15.12.2016.

Popolno izpolnjeno prijavnico pošljite na [sabljaska.zveza.slovenije@gmail.com](mailto:sabljaska.zveza.slovenije@gmail.com), originalni izvod pa boste predali osebno na samem tečaju.

## NAČIN PLAČILA

Kotizacijo za licenčni seminar in licenciranje športni delavec nakaže na TRR Sabljaške zveze Slovenije:

TRR: SI56 6100 0000 6179 150 pri Delavski hranilnici

Sabljaška zveza Slovenije

Koroška cesta 172

2000 Maribor

Pri namenu navedite ali gre za izdajo ali obnovo licence ter priimek in ime športnega delavca, ki prošnjo vlaga.

**Sabljaška zveza Slovenije si pridržuje pravico, da licenčni seminar ob nezadostnem številu prijavljenih, zaradi odpovedi svojih članov ali višje sile, odpove v razumnem roku, vendar najkasneje do 15.12.2016!**